**RICHIESTA AUTORIZZAZIONE SVOLGIMENTO INCARICO ESTERNO**

Al Segretario Generale

Al Responsabile del \_\_\_ Settore

**OGGETTO: Richiesta autorizzazione svolgimento incarichi esterni – art. 53 D. Lgs. 165/2001**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dipendente di ruolo di questo Ente in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

chiede

in conformità al vigente Regolamento comunale per la disciplina delle incompatibilità e inconferibilità di incarichi extra istituzionali al personale dipendente approvato con delibera di G.C. 134/2015, il rilascio della autorizzazione a svolgere l’incarico di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a favore di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Ai sensi dell’art. 36 del vigente regolamento di organizzazione precisa e dichiara quanto segue:

* La prestazione avrà carattere di occasionalità e durata limitata al periodo sopra indicato, sarà svolta al di fuori dell’orario di servizio e non si configura in alcun modo quale rapporto di lavoro continuativo:
* Il compenso previsto è pari a €.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lordi;
* l’attività da svolgere non è di pregiudizio al regolare espletamento dei compiti e doveri d’ufficio, non confligge con gli interessi e finalità dell’ente e delle sue articolazioni o partecipate, non incide sulla correttezza dei rapporti tra Comune e cittadinanza;
* la Società\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ non ha rapporti contrattuali con il Comune di Castelfidardo e non li ha avuti nei 12 mesi antecedenti la presente richiesta nonché verso soggetti titolari di concessioni, nulla osta, licenze emesse dal Comune ovvero soggetti che vivono in rapporti professionali con titolari di detti atti amministrativi;
* la Società\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ non ha in atto contenziosi con l’Ente sotto qualsivoglia profilo.

Confidando in un positivo riscontro alla presente si inviano cordiali saluti.

Castelfidardo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Si rilascia nulla osta, per quanto di competenza, ai sensi dell’art. 7, c.5 del regolamento per la disciplina delle incompatibilità ed inconferibilità incarichi extraistituzionali personae dipendente (delibera G.C. 134/2015)*

*Il Responsabile del Settore di assegnazione*